# **Centre Hospitalier** de Mulhouse



# **PROCEDURE N°02 006CAR PMR SV300**

Elaborée par

**Sylvain Patrice KANGNI** 

**Equipement** : Ventilateur de Réanimation Référence : Servo Ventilator 300/300A

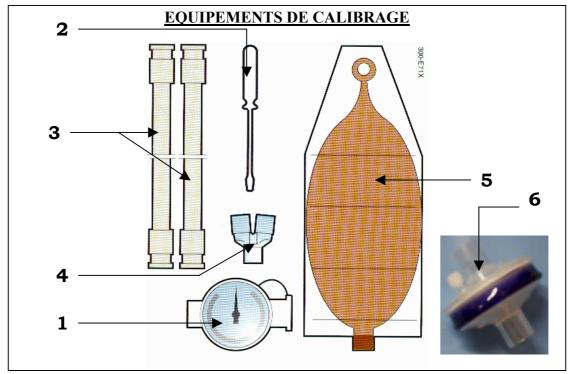
#### CALIBRAGE APRES REVISION 3000 HEURES

### Documents nécessaires

Chapitre CALIBRAGE page 1–21 du mode d'emploi 8.0/9.0 applicable au SV300/300A

## Matériels ou outils nécessaires

- Manomètre de calibrage
- Tournevis fin
- 2 tuyaux patient adultes
- Raccord en Y
- Ballon d'essai de fabrication SIEMENS
- Alimentation en air et oxygène



#### **LEGENDE**

Manomètre de calibrage 1

2 **Tournevis** 3 Tuyaux patient 4 Raccord en Y

5 Ballon d'essai (de fabrication SIEMENS)

Filtre bactérien

#### Définition et description des tâches

- Utilisation des touches
- Préparatifs
- Réglages pour le calibrage
- Equilibrage des transducteurs de pression
- Equilibrage du transducteur de débit expiratoire
- Contrôle des fuites de l'unité patient
- Calibrage des pressions
- Contrôle du débit inspiratoire
- Calibrage de la concentration en O2
- Contrôle des fuites des tuyaux patient et ballon d'essai
- Calibrage du débit expiratoire
- Traçabilité

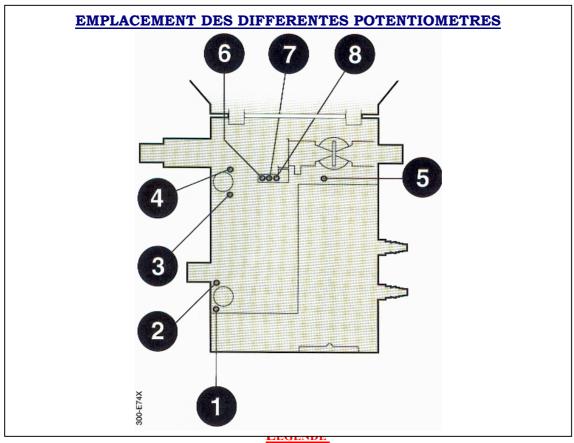
## Personnel requis

Technicien Biomédical

#### <u>Périodicité</u>

Après chaque révision 3000 heures

Pour tout type de maintenance à titre préventive, après la stérilisation du circuit patient et au remplacement de diverses pièces, il est procédé à un calibrage.



1 : Potentiomètre du transducteur de pression inspiratoire, zéro

2 : Potentiomètre du transducteur de pression inspiratoire, gain

3 : Potentiomètre du transducteur de pression expiratoire, gain

4 : Potentiomètre du transducteur de pression expiratoire, zéro

5 : O<sub>2</sub> % gain

6 : Transducteur de débit expiratoire, gain

7 : Transducteur de débit expiratoire, équilibrage

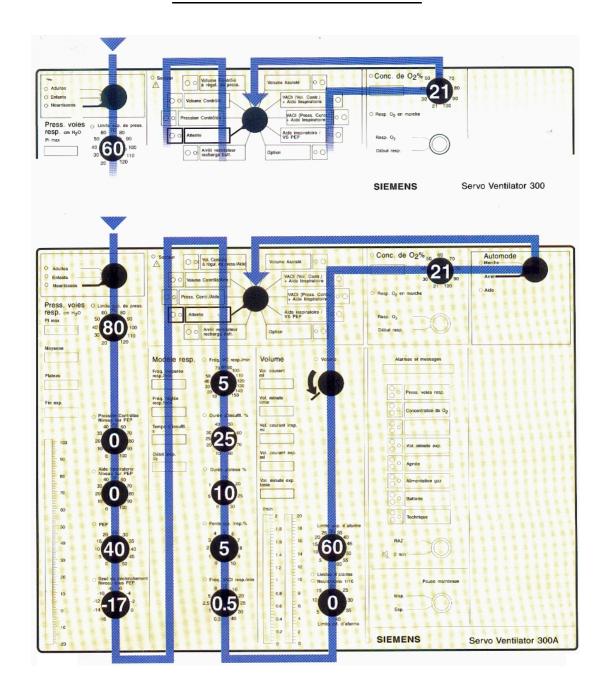
8 : Diode électroluminescente

Nota Bene : Les potentionètres sont protégés par des couvercles en plastique qu'il faut ouvrir avant d'effectuer les réglages.

# Etapes de réalisation

Etapes	Actions à réaliser	
UTILISATION DES TOUCHES	<ul> <li>Pour obtenir une information sur l'affichage "Alarmes et message" lors du calibrage, appuyer simultanément sur les touches "Press. Voies resp." (1) et "Technique" (2)</li> <li>Mode E: le passage à ce mode se fait à la première pression des touches (1) et (2);</li> <li>Mode I: le passage à ce mode se fait à la deuxième pression des touches (1) et (2). L'affichage indique la pression au niveau du transducteur de pression inspiratoire;</li> <li>Mode Baromètre: le passage à ce mode se fait à la troisième pression des touches (1) et (2). L'affichage indique la pression en mbar ou en mm Hg au niveau du transducteur de pression inspiratoire;</li> <li>Mode normal: le passage à ce mode se fait à la quatrième pression des touches (1) et (2) ou automatiquement au bout d'une minute.</li> </ul>	
PREPARATIFS:	<ul> <li>Brancher le ventilateur uniquement au secteur</li> <li>Sélectionner le mode "Attente" et attendre 15 minutes pour permettre le réchauffement du ventilateur</li> <li>Ouvrir le couvercle de l'unité patient.</li> </ul>	
REGLAGES POUR LE CALIBRAGE :	<ul> <li>Effectuer les réglages illustrés ci-dessous</li> <li>Voir le tableau à la page suivante</li> </ul>	

# TABLEAU DE CALIBRAGE



	Sélectionner le mode "Pression Contrôlée"	
	⇒ Pression expiratoire	
EQUILIBRAGE DES TRANSDUCTEURS DE	<ul> <li>Sélectionner le mode d'affichage E</li> <li>Vérifier que l'affichage "Alarmes et messages" indique:</li></ul>	
PRESSION	⇒ Pression inspiratoire	
	,	
	<ul> <li>Sélectionner le mode d'affichage I</li> <li>Vérifier que l'affichage "Alarmes et messages" indique:</li></ul>	
	<ul> <li>Dans le cas contraire, régler le potentiomètre 1 (P<sub>insp</sub>→O←) jusqu'à l'affichage de la valeur correcte.</li> </ul>	
	<ul> <li>Ouvrir le couvercle de l'amplificateur de débit expiratoire</li> </ul>	
EQUILIBRAGE DU	<ul> <li>Vérifier que la diode verte est allumée à l'expiration</li> </ul>	
TRANSDUCTEUR DE	■ Dans le cas contraire, régler le <i>potentiomètre</i> 7 ( $V_{exp} \rightarrow O \leftarrow$	
DEBIT EXPIRATOIRE	) jusqu'à l'allumage de la diode.	
	<ul> <li>Raccorder l'air et l'oxygène</li> <li>Raccorder le manomètre de calibrage à l'entrée expiratoire et la sortie inspiratoire au manomètre de calibrage à l'aide d'un tuyau patient</li> <li>Vérifier que les diodes de gauche et de droite de la rampe lumineuse de la pression des voies respiratoires indiquent la même pression</li> </ul>	
	Si non:	
	<ul> <li>Lire l'indication du manomètre de calibrage</li> </ul>	
CONTROLE DES FUITES DE L'UNITE PATIENT	Si le manomètre de calibrage indique en permanence :	
	• une valeur supérieure à 40, ajuster en tournant le <i>potentiomètre 3</i> (P <sub>exp</sub> ) dans le sens horaire.	
	<ul> <li>une valeur inférieure à 40, ajuster en tournant le potentiomètre 3 (P<sub>exp</sub>) dans le sens antihoraire.</li> </ul>	
	Si la diode de gauche (pression inspiratoire réelle) indique :	
	<ul> <li>une valeur inférieure à celle de la diode de droite (pression expiratoire réelle), ajuster en</li> </ul>	

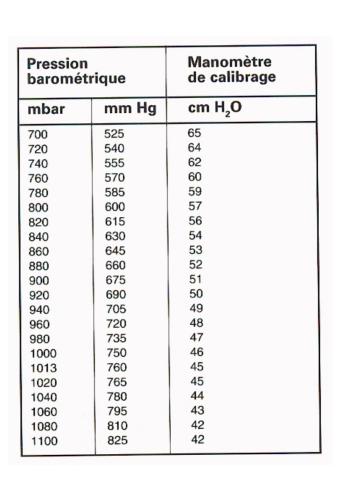
-	
	tournant le <i>potentiomètre</i> 2 (D ) dans le sens horaire  ◆ une valeur inférieure à celle de la diode de droite (pression expiratoire réelle), ajuster en tournant le <i>potentiomètre</i> 2 (D ) dans le sens antihoraire
	Si oui :
	<ul> <li>Maintenir "Pause maintenue" sur "Exp." et vérifier que</li> </ul>
	➤ La valeur de l'affichage "Fin exp." Ne diminue pas de plus de ± 5 cm H <sub>2</sub> O pendant le maintien de la pause expiratoire (30 secondes)
	Relâcher "Pause maintenue".
	En cas de fuite :
	<ul> <li>Rechercher la cause de la fuite notamment en vérifiant le montage du circuit interne du ventilateur.</li> </ul>
	⇒ Pression expiratoire
	<ul> <li>Raccorder les tuyaux patient, le raccord en Y et le ballon d'essai</li> <li>Régler "Fréq. VC resp./min." à 150.</li> <li>Vérifier que :</li> </ul>
	<ul> <li>◆ L'affichage "Alarmes et messages" indique 40,0 ± 0,5 cm H<sub>2</sub>O dans le mode E</li> <li>◆ La diode de droite (pression expiratoire réelle) de la rampe lumineuse de la pression des voies respiratoires indique 40 cm H<sub>2</sub>O</li> </ul>
CALIBRAGE DES PRESSIONS	<ul> <li>Dans le cas contraire, régler "PEP" jusqu'à l'affichage de la valeur correcte.</li> <li>Vérifier que le manomètre de calibrage indique 40 cm H<sub>2</sub>O</li> <li>Dans le cas contraire, ajuster en tournant le <i>potentiomètre 3</i> (P<sub>insp</sub> ) jusqu'à l'obtention de la valeur correcte.</li> </ul>
	⇒ <b>Pression inspiratoire</b> • Vérifier que :
	<ul> <li>◆ L'affichage "Alarmes et messages" indique 40,0 ± 0,5 cm H<sub>2</sub>O dans le mode I</li> <li>◆ La diode de gauche (pression inspiratoire réelle) de la rampe lumineuse de la pression des voies respiratoires indique 40 cm H<sub>2</sub>O</li> </ul>
	■ Dans le cas contraire, ajuster en tournant le <i>potentiomètre 2</i>

	(P <sub>insp</sub> ) jusqu'à l'obtention de la valeur correcte.  Régler "PEP" à 0 cm H₂O  Régler "Fréq. VC resp./min" à la valeur minimum  Débit d'air  Enlever les tuyaux patient et le ballon d'essai et raccorder le manomètre de calibrage à la sortie inspiratoire  Sélectionner la gamme "Adultes"  Sélectionner le mode "Volume Contrôlé"  Régler "Volume" de manière à ce que l'affichage "Débit insp. I/s" indique 0,50  Sélectionner le mode Baromètre  Lire la pression barométrique sur l'affichage "Alarmes et messages"  Dans la colonne Pression barométrique du tableau cidessous, localiser la ligne dont la pression se rapproche le plus de celle lue  Attendre 6-8 respirations  Vérifier pendant l'inspiration que le manomètre de calibrage indique une valeur conforme à la colonne Manomètre de calibrage du tableau ci-dessous avec une précision de ± 5 cm H₂O			
	Pression baromé		Manomètre de calibrage	
CONTROLE DU DEBIT	mbar	mm Hg	cm H <sub>2</sub> O	
INSPIRATOIRE	700 720 740 760 780 800 820 840 860 880 900 920 940	525 540 555 570 585 600 615 630 645 660 675 690 705	65 64 62 60 59 57 56 54 53 52 51 50 49	

- 1	760	5/0	00
-	780	585	59
١	800	600	57
	820	615	56
	840	630	54
-	860	645	53
-1	880	660	52
١	900	675	51
	920	690	50
	940	705	49
	960	720	48
	980	735	47
	1000	750	46
	1013	760	45
	1020	765	45
	1040	780	44
	1060	795	43
	1080	810	42
	1100	825	42

 $\Rightarrow \, D\acute{e}bit \, O_2$ 

Régler "Conc. De O<sub>2</sub> %" à 100



Pression barométrique		Manomètre de calibrage
nbar	mm Hg	cm H <sub>2</sub> O
700	525	65
720	540	64
740	555	62
760	570	60
780	585	59
800	600	57
820	615	56
840	630	54
860	645	53
880	660	52
900	675	51
920	690	50
940	705	49
960	720	48
980	735	47
1000	750	46
1013	760	45
1020	765	45
1040	780	44
1060	795	43
1080	810	42
1100	825	42

CALIBRAGE DE LA CONCENTRATION EN O2	<ul> <li>Régler "Conc. de O<sub>2</sub> %" à 21</li> <li>Enlever le manomètre de calibrage</li> <li>Régler "Limite sup. de press." à 60 cm H<sub>2</sub>O</li> <li>Si l'alarme pour la concentration de O<sub>2</sub> % est active, ajuster le <i>potentiomètre</i> 5 (O<sub>2</sub> %</li></ul>
CONTROLE DES FUITES DES TUYAUX PATIENT ET BALLON D'ESSAI	<ul> <li>Raccorder les tuyaux patient, le raccord en Y et le ballon d'essai</li> <li>Sélectionner le mode "Pression Contrôlée"</li> <li>Régler "Fréq. VC resp./min." à 20.</li> <li>Régler "PEP" à 40 cm H<sub>2</sub>O</li> <li>Maintenir "Pause maintenue" sur "Exp." et vérifier que</li> <li>La valeur affichée sur "Fin exp." ne diminue pas de plus de 10 cm H<sub>2</sub>O au cours du maintien de la pause expiratoire (30 secondes)</li> <li>En cas de fuite, contrôler les pièces du circuit patient et remplacer les pièces défectueuses avant de poursuivre le calibrage</li> </ul>
CALIBRAGE DU DEBIT EXPIRATOIRE	<ul> <li>Régler "PEP" à 0 cm H<sub>2</sub>O</li> <li>Sélectionner le mode "Pression Contrôlée"</li> <li>Régler "Volume" de manière à ce que l'affichage vert "Vol. minute I/min." indique 7,5</li> <li>Attendre quelques respirations, puis vérifier que l'affichage "Vol. minute exp. l/min. indique 7,5 ± 0,1</li> <li>Dans le cas contraire, régler le potentiomètre 6</li> <li>(V<sub>exp</sub> ) jusqu'à l'obtention de cette valeur</li> <li>Fermer le couvercle en plastique de l'amplificateur de débit expiratoire</li> <li>Vérifier que les couvercles en plastique de tous les potentiomètres sont fermés</li> </ul>
CONTROLE DE FONCTIONNEMENT	■ Voir Procédure N°02-005CF_PMR_SV300 relative au contrôle de fonctionnement (cf. Chapitre CONTRÔLE DE FOCNTIONNEMENT page 1–34 du mode d'emploi 8.0/9.0 applicable au SV300/300A)
TRAÇABILITE	<ul> <li>Noter dans l'outil de gestion de la maintenance de l'atelier que le calibrage après révision des 3000 heures a été effectué</li> </ul>